

# ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ. ПРАКТИКА ПОСЛЕДНИХ ЛЕТ

*Дубчинская Н.Л., Козловский В.И.*  
*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов*  
*медицинский университет,*  
*УЗ « Витебская центральная городская поликлиника»*

**Введение.** Повышения артериального давления сопровождаются значительным повышением риска повреждения жизненно важных органов и сопровождаются значительными экономическими потерями в связи с временной и стойкой нетрудоспособностью. В связи с этим оптимизация лечения различных групп больных является одной из актуальных проблем. Разработка методов, повышающих эффективность гипотензивной терапии, представляется весьма актуальной как в рамках снижения вероятности неблагоприятных эффектов гипотензивных средств, так и стоимости проводимого лечения.

Одним из таких подходов является применение физиотерапевтических методов лечения. Снижение активности симпатической нервной системы, периферического тонуса артериол, улучшение регионарного кровотока является доказанным эффектом целого ряда физиотерапевтических методов лечения. Однако насколько рационально они используются, какие методы наиболее широко применяются в реальной практике исследовано недостаточно. Кроме этого нет убедительных рекомендаций какие из методов наиболее рациональны.

**Цель исследования.** Оценка частоты и эффективности применения физиотерапевтических методов лечения больных артериальной гипертензией в условиях поликлиники.

**Материал и методы.** Обследованы 106 больных артериальной гипертензией II степени. Мужчин было 25, женщин – 39. Средний возраст -  $52 \pm 12,3$  лет. Оценили показания, которые служили назначением физиотерапевтических методов лечения больных артериальной гипертензией и изменения артериального давления.

**Результаты и обсуждение.** Оказалось, что наиболее частой причиной назначения физиотерапевтического лечения у больных артериальной гипертензией являются заболевания позвоночника (таблица 1).

Таблица 1 – Заболевания, служащие основанием назначением физиотерапевтического лечения больных артериальной гипертензией II степени

Заболевания	Число больных	%
Остеохондроз шейного отдела позвоночника	25	23,6
Остеохондроз поясничного отдела позвоночника	37	34,9
Деформирующий артроз коленных, тазобедренных суставов	12	11,3
Хронический бронхит	15	14,2
Обострение хронического гастрита	17	16,0
Обострение язвенной болезни	12	11,3
Артериальная гипертензия	20	18,9

Проведенное физиотерапевтическое лечение оказывает эффект не только в отношении заболевания, явившегося причиной назначения, но при этом отмечается существенное снижение артериального давления.

Так у 26 больных не получавших физиотерапевтического лечения по поводу сопутствующих остеохондроза шейного и поясничного отделов позвоночника исходное артериальное давление было  $138,4 \pm 7,12/94,2 \pm 7,2$  мм рт. ст., через месяц лечения эналаприлом в дозе 10-20 мг в сутки –  $139,1 \pm 7,2/93,8 \pm 6,9$  мм рт. ст. У 80 больных артериальной гипертензией получавших эналаприл в дозе 10-20 мг в сутки и различные виды физиотерапевтического лечения (массаж шейного и поясничного отделов позвоночника, валериановые ванны, жемчужные ванны) по поводу остеохондроза шейного и поясничного отделов позвоночника, артериальное давление было существенно ниже. Исходно –  $139,1 \pm 7,6/93,6 \pm 6,7$  мм рт. ст., а через месяц –  $132,1 \pm 6,6/90,1 \pm 5,7$  мм рт. ст. ( $p < 0,05$  как для систолического, так и для диастолического АД).

Таким образом, у больных артериальной гипертензией физиотерапевтические методы лечения применяются достаточно редко, только у 18,9 % больных. Основным показанием явились церебральные симптомы – головные боли, головокружения. В большинстве случаев назначение физиотерапевтического лечения у больных артериальной гипертензией было обусловлено обострением сопутствующей патологии позвоночника. Применение физиотерапевтических методов лечения, купирование болевого синдрома при остеохондрозе позвоночника сопровождалось достоверным снижением как систолического, так и диастолического артериального давления.

Полученные данные показывают, что физиотерапевтические методы лечения, как сопутствующая терапия больных артериальной гипертензией применяются недостаточно. В основном они нацелены на лечение сопутствующих заболеваний. Определено, что при лечении остеохондроза позвоночника они сопровождаются достоверным снижением артериального давления.

### **Выводы.**

1. В современных условиях в поликлинике только у 18,9 % больных артериальной гипертензией применяются физиотерапевтические методы с целью повышения эффективности гипотензивной терапии, улучшения церебрального кровотока.

2. В большинстве случаев физиотерапевтические методы у больных артериальной гипертензией используются для лечения сопутствующих заболеваний, среди которых наиболее часто – остеохондроз шейного и поясничного отделов позвоночника.

3. Применение физиотерапевтических методов лечения остеохондроза позвоночника сопровождается достоверным снижением как систолического, так и диастолического артериального давления.

### **Литература:**

1. Национальные клинические рекомендации. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Всероссийское научное общество кардиологов - Москва. - 2009. - С. 292-328
2. Гажев Б.Н., Виноградова Т.А., Мартынов В.К., Виноградов В.М. Лечение гипертонической болезни и других артериальных гипертензий // "МИМ". 1997-256 с.
3. ESH-ESC Guidelines Committee. 2007 guidelines for the management of arterial hypertension. // J Hypertension. – 2007. - № 25. – P 1105-1187